

**BEADEMING OP DE INTENSIVE CARE (IC)**

## **Inleiding**

Uw familielid of naaste is opgenomen op de afdeling Intensive Care (IC). Op dit moment krijgt de patiënt tijdelijke ondersteuning van de ademhaling met behulp van een beademingsmachine. In deze folder leest u meer informatie over deze behandeling.

## **Beademing**

Een beademingsmachine helpt de patiënt bij het ademen. De machine zorgt dat de patiënt voldoende lucht en zuurstof krijgt, zonder dat het veel inspanning kost. Via een slangensysteem en een beademingsbuisje (tube) wordt de machine verbonden met de patiënt. Het buisje gaat via de mond naar de luchtpijp toe.

## **Communicatie**

Het kan voor de patiënt een vervelende ervaring zijn om aan de beademingsmachine te liggen. Het buisje in de keel of neus kan vervelend zijn. Om dit gevoel te verminderen, krijgen patiënten rustgevende en pijnstillende medicatie. Door deze medicatie wordt de patiënt in een slaap-/sluimertoestand gebracht. Hierdoor wordt persoonlijk contact moeilijk of soms onmogelijk. Wij gaan er vanuit dat de patiënt alles kan horen en voelen. Het IC-team praat daarom ook gewoon tegen de patiënt. U kunt de patiënt gewoon aanraken en tegen hem of haar praten.

Wanneer de slaapmedicatie verminderd wordt, zou de patiënt wel op de omgeving kunnen reageren. De patiënt is alleen vaak nog niet in staat om te praten. Het is belangrijk om gesloten vragen te stellen. De patiënt kan dan reageren door ja of nee te schudden. Op de afdeling is een alfabetlijst en iPad beschikbaar. Deze kunnen gebruikt worden om communiceren makkelijker te maken.

## **Verzorging**

Het is tijdens de beademing niet mogelijk om slijm vanuit de longen zelfstandig op te hoesten. Daarom is het noodzakelijk dit regelmatig weg te zuigen via de beademingsbuis. Veel mensen vinden dit wegzuigen een onprettig gezicht. Daarom kunt u het verzoek krijgen om even op de gang te wachten.

De verpleegkundige zal de patiënt een aantal keer per dag mondverzorging geven. Toch kan de mond er onverzorgd uitzien. Dit is het gevolg van verminderde speekselproductie.

## **Eten en drinken**

Het is voor de patiënt niet mogelijk om te slikken, eten en drinken. Het beste alternatief is sondevoeding via een sonde in de maag. Het lichaam kan deze vloeibare voeding via de maag en darmen opnemen.

Soms is het niet mogelijk sondevoeding te geven. Dit omdat bijvoorbeeld de darmen nog niet belast mogen worden. Voeding wordt dan toegediend via een voedingsinfuus.

## **Ontwennen van de beademingsmachine**

Wanneer de toestand van de patiënt verbetert, dan zal stapsgewijs de beademing en ondersteuning worden afgebouwd. Dit wordt ook wel ontwennen genoemd. De duur van ontwennen verschilt per patiënt.

Het ontwenningproces kan erg vermoeiend zijn. Het kan daarom voorkomen dat meer ondersteuning van de beademingsmachine tijdelijk nodig is. Als de patiënt sterk genoeg is en helemaal zelfstandig kan ademen, wordt de tube verwijderd. De eerste tijd na het verwijderen van de tube kan de patiënt hees klinken en moeite hebben met slikken. Doe daarom voorzichtig met praten, eten en drinken.

## **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u deze stellen aan de verpleegkundige die de zorg draagt voor de patiënt of aan de arts tijdens een familiegesprek.